



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

I. C. G. C. 03.474.530/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

C. P. A.

CUIABÁ - MT.

Comunicação Interna



DE SETOR DE APOIO ADMINISTRATIVO	PARA SETOR DE PESSOAL	REF. 1-AEC	DATA 30.08.83	Nº da CI 009/381
----------------------------------	-----------------------	------------	---------------	------------------

ASSUNTO: Encaminhamento (FAZ):

Assinatura e rubrica da servidora Maria de Lourdes Souza Porto

*Assinada
02.09.83*

Pela presente, encaminhamos o Atestado da Servidora MARIA DE

LOURDES SOUZA PORTO, para os devidos fins.

Atenciosamente,

30.08 a 21.11.83

Sandra Mara Souza Amarilha
Sandra Mara Souza Amarilha
h. Setor de Apoio Administrativo

Visto: J.

ENVIADO POR:
Sandra Mara S. Amarilha

DESTINADA A:
Joarez da Silva e Souza

RECEBIDA
EM



Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

C. P. A.

I. C.G.C. 03.474.053/0001-32

Fones: 321-9508 - 9509

Cuiabá - MT.

Comunicação Interna

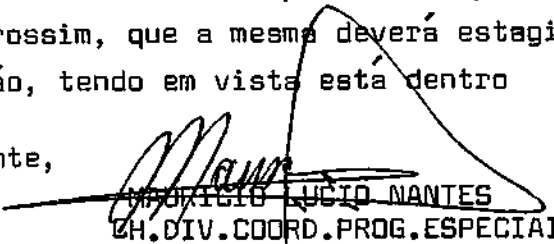
DE	PARA	REF.	DATA	N. da Cl
DIV.COORD.PROG.ESPECIAIS	Diretor de Operações	AEG	07-07-81	009/88

ASSUNTO: Solicitação (faz)

Com a presente, solicitamos de V.Sa., autorização para que seja efetuada a contratação da Estagiária AMAY, de SOUZA PÔRTO, cursando o último semestre de Estradas, na Escola Técnica Federal de Mato Grosso, e estará disponível todos os dias úteis no período vespertino.

Informamos outrossim, que a mesma deverá estagiar no Setor de Apoio Técnico desta Divisão, tendo em vista está dentro da área do citado curso.

Atenciosamente,


MAURICIO LUCIO NANTES
CH.DIV.COORD.PROG.ESPECIAIS

ENVIADO POR:

MAURICIO LUCIO NANTES

DESTINADA A:

MÁRIO GOMES MONTEIRO

RECEBIDA:

EM:



ATLÂNTICA BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO

ATLÂNTICA CIA. PACO SEGUROS

NUMERO DO CERTIFICADO	APOLICE VG	APOLICE AP	SUBFATURA	LOCAL	DATA INICIO
001513-0	000728	000000	001	000	01/10/81

ESTIPULANTE	DOGT
CIA GE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO	03474053/0003n32

SEGURO	MATRICULA	DATA NASCIMENTO
MARIA DE LOURDES SOUZA MOREO	00000000000	05/05/57

IMPORTANCIAS SEGURADAS					
VIDA EM GRUPO		ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO			
MORTE	MORTE	INV. PERMAN. - ATE	M.D.E.	D.H. - ATE 180 DIAS	D.T. - ATE 360 DIAS
*****500.000	*****	*****	*****	*****	*****

BENEFICIARIOS

EM CASO DE MORTE OS SEGUROSOS PERAIÃO PAGOS, AO(S) BENEFICIARIO(S) INDICADO(S) PELA SEGURODO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURODOXA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMI
NHADO A SEGURODOXA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE A DATA DO ORITO.



GRUPO
ATLÂNTICA BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA N° 10

CIA A/C

PISO

BOAVISTA SEGUROS VIDA E ACIDENTES

R.S. 32.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO	APÓLICE/VG	APÓLICE/APC	SUBSISTÊNCIA	LOCAL	DATA INÍCIO
001756-6	000000	000159	001	000	01/10/81

ESTIPULANTE

C. 9

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO 03474053/0001n32

SEGURODO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

MARIA DE LOURDES SOUZA RORTO

0000000000

05/08/57

IMPORTÂNCIAS SEGURODAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE	MORTE	INV. PERMAN. - ATE	M.D.S.	D.H. - ATE 180 DIAS	D.L.T. - ATE 360 DIAS
*****	*****	*****	*****	*****	*****

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE, OS SEGUROS SERÃO RABOIS, OS BENEFICIÁRIOS INDICADOS PELO SEGURODO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

Extrato de Conta do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

NOME DO EMPREGADO				NÚMERO DA CONTA		FOLHA	
MÁRIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA				22.805-2		1	
SITUAÇÃO DA CONTA		Nº DE INSCRIÇÃO NO PIS / FASEP		CARTERA DE TRABALHO		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO	
OPTANTE				063921-614		0,00	
DATA ADMISSÃO		DATA OPÇÃO		DATA RETRATAÇÃO		DATA RETROAÇÃO	
01.10.81		01.10.81					
AFASTAMENTO				CÓDIGO		TAXA	
						3,0	
NOME DA EMPRESA						NÚMERO DA EMPRESA	
CIA DESENVOLVIMENTO MATO GROSSO-CODEMAT						460.071-1	
CÓD. ATIV.						00000	
ENDEREÇO DA EMPRESA						CGC/CPF	
PALACIO PAIAGUAS-CPA						03474053/0001-32	
CEP		CIDADE				UF	
78.000						MT	
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA				PRACA		CGC	
CUIABA						00000000/0046-00	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR - Cr\$
30.12.82	SALDO ANTERIOR	34.903,27 C
03.01.83	JCM CREDITADOS-INDICE- 0,222723	5.837,40 C
30.03.83	DEPOSITO DEZ/82,JAN/83,FEV/83	13.988,00 C
04.04.83	JCM CREDITADOS-INDICE- 0,242058	9.861,60 C
30.06.83	DEPOSITO MAR/83,ABR/83,MAI/83	12.288,00 C
SALDO DA CONTA		
DEPÓSITOS - Cr\$		
56.934,00 C		
JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA - Cr\$		
19.944,27 C		
TOTAL - Cr\$		
76.878,27 C		



BANCO DO BRASIL S.A.

11.03.83

175364

CBTS

Extrato de Conta do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

NOME DO EMPREGADO MARIA DE LOURDES S PORTO				NUMERO DA CONTA 23.737-X		FOLHA 1	
SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE		Nº DE INSCRIÇÃO NO PIS / PASEP 17003322623		CARTEIRA DE TRABALHO 063921-614		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO 0,00	
DATA ADMISSÃO 01.12.81		DATA OPCÃO 01.12.81		DATA RETRATAÇÃO		DATA RETROAÇÃO	
AFASTAMENTO				CÓDIGO		TAXA 3,0	

NOME DA EMPRESA CIA DESENVOLVIMENTO MATO GROSSO-CODEMAT				NUMERO DA EMPRESA 460.071-1		CÓD. ATIV 00000	
ENDEREÇO DA EMPRESA PALACIO PAIAGUAS-CPA				CGC/CPF 03474053/0001-32			
CEP 78.000		CIDADE				UF MT	

AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA		PRACA		CGC 00000000/0046-00	
--------------------------------------	--	-------	--	--------------------------------	--

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR Cr\$
00.00.00	SALDO ANTERIOR	0,00 C
31.03.82	DEPOSITO 1T/82	5.759,00 C
01.07.82	JCM CREDITADOS S/ 5.759,00	1.054,16 C
04.08.82	EST.TRANSF.A CREDITO-DEPOSITOS	5.759,00 D
04.08.82	EST.TRANSF.A CREDITO-JCM	1.054,16 D
SALDO DA CONTA		
DEPOSITOS Cr\$ 0,00 C		
JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA Cr\$ 0,00 C		
TOTAL Cr\$ 0,00 C		



GRUPO
ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA. V.G.

CIA. A.P.C.

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN
C.G.C.: **33.498.411**

C.G.C.:

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

000206-2

001952

000000

001

000

01/11/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST. MATO GROSSO

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

MARIA DE LOURDES SOUZA PORTO

0000000000

05/06/57

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.A. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 360 DIAS

*****900.000**

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO.

ATLANTIC CIA - NAC - SEGUROS

[illegible]

NÚMERO DO CERTIFICADO

APOLICE 76

APOLUCE APC

SUBFATIRA

LOCAL

DATA INICIO

001513-0

821000

000000

100

001

01/03/83

ESTIPULANTE

C. G. C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO EST DO MATO GROSSO

03474053/0001-32

SECRET

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

MARIA, DE LOURDES SOUZA PORTO

000000000000 05/06/57

AVIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

14

MORTE,

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.M. - ATÉ 100 DIAS

017-ALBINO DIAS

000-066***

ВЕРНУТЬСЯ НА ПРЕДЫДУЩУЮ СТРАНИЦУ

EM CASO DE MORTE (S), SEGUROS (S) SEPARA (S) PAGOS (S) AOS (S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGUROADO NO CARTÃO-PROPOSTA, EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.



ATLÂNTICA-BOAVISTA SEGUROS

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE SEGURO DE
VIDA EM GRUPO E/OU ACIDENTES PESSOAIS
COLETIVO.

CIA VG

CIA APC

G.G.C.

BOAVISTA SEG. VIDA E ACIDEN

G.G.C.: 33.498.411

NÚMERO DO CERTIFICADO

APÓLICE VG

APÓLICE APC

SUBFATURA

LOCAL

DATA INÍCIO

001756-6

000000

000159

001

000

01/03/83

ESTIPULANTE

C.G.C.

CIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROS

03474053/0001-32

SEGURADO

MATRÍCULA

DATA NASCIMENTO

MARIA DE LOURDES SOUZA PORTO

0000000000 05/06/57

IMPORTÂNCIAS SEGURADAS

VIDA EM GRUPO

ACIDENTES PESSOAIS COLETIVO

MORTE

MORTE

INV. PERMAN. - ATÉ

A.M.D.S.

D.H. - ATÉ 180 DIAS

D.I.T. - ATÉ 30 DIAS

***900.000

***900.000

BENEFICIÁRIOS

EM CASO DE MORTE O(S) SEGURO(S) SERÁ(ÃO) PAGO(S) AO(S) BENEFICIÁRIO(S) INDICADO(S) PELO SEGURADO
NO CARTÃO-PROPOSTA EM PODER DA SEGURADORA OU NO FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DEVIDAMENTE ENCAMINHADO À
SEGURADORA E ANOTADO EM SEUS REGISTROS ANTERIORMENTE À DATA DO ÓBITO.

CONTINUA



INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA

ATESTO que a segurada Maria de Lourdes
Souza dos Reis, portadora da Carteira Profissional
nº 63921, Série 614, deverá afastar-se do
trabalho por um período de 12 semanas, a partir de
90.08.82, de conformidade com o que dispõem
o parágrafo 1º do Art. 392 da Consolidação das Leis do
Trabalho e o Art. 3º do Decreto nº 75.207/75.

João de Deus
HOSPITAL - PAM

Che 700883
LOCAL - DATA

Alicia Gonçalves de Figueiredo
MATR 949 608
MÉDICO

ASS. DO MÉDICO - Nº CRM

1) no lugar de Josi P. Ribeiro
no Proj. de TV - Benedita
Banda de
Siquinó

2) no lugar de Nussa - Div.
Projeto
Milton Soares

3) no lugar de Anlindo
Amy B. Ponto ~~_____~~

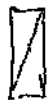
MPPIS de Lourdes Porto

mãe legua de AMAY.

pedido do On. Duval
em 30/9.

p/ CONTRATAR

A PARTIR DE 9.º/10/21



FICHA FINANCEIRA

GRUPO Nº	
D E P.	
MATRÍCULA Nº	
Data da Admissão: 01.10.81	
Classe:	
Nível:	06
N. Dep. Econ. Imp. Renda: Cr\$	
N. Dep. Econ. Sal. Família: Cr\$	

Nome: MARIA DE LOURDES SOUZA PORTO	
Profissão:	
Cargo:	AUX. ADMINISTRATIVO
Exercício:	1.981
Lotação:	DIR. OPERAÇÕES

A partir de	Venc. Padrão	Gratificação	Hora Extra (Sal. Hora)
01.10.81	17.730,00		

2º SEMESTRE 19		JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	
Imposto Renda Retido na Fonte S/ Cr\$								
Salário Contribuição IPEMAT S/ Cr\$								
LÍQUIDO A RECEBER					15.291,00	15.246,00	15.790,00	4.433,00
PROVENTOS GERAIS	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTA
Salários					17.730,00	17.139,00	17.730,00	
Gratificações								
Representação								
Horas Extras								
Diárias								
Sub - Total					17.730,00	17.139,00	17.730,00	
Salário Família								
Ajuda de Custo								
13º Salário	02/12							4.433,00
TOTAL DOS PROVENTOS					17.730,00	17.139,00	17.730,00	4.433,00
CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTA
IPEMAT-Cont.					1.418,00	1.371,00	1.418,00	
ASPEMAT								
Cont. Sindical					591,00	—		
Seguros					216,00	216,00	216,00	
SUB TOTAL DEDUTÍVEL IMP. RENDA					2.225,00	1.587,00	1.634,00	
OUTRAS CONSIGNAÇÕES	Cód.	JULH.	AGO.	SET.	OUT.	NOV.	DEZ.	TOTA
BEMAT S/A	Cons.							
	Saldo							
Adiantamentos	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
	Cons.							
	Saldo							
A.A. CODEMAT					214,00	306,00	306,00	
SUB TOTAL								
Imp. Rend. Ret. Font.					—	—	—	
TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES					214,00	306,00	306,00	
ANULAÇÃO DE PROVENTOS								

FICHA DE SALÁRIO-MATERNIDADE

Nome da Empregada: MARIA DE LURDES SOUZA PEREIRA CTPS N.º: 6.3.9.2.1 Série: 614*
 Registro de Empregados (Livro ou Ficha): _____ Data da Admissão: 19.10.81 Data da Saída: _____
 Empresa: CÓDENAT Matrícula INPS: 30 30 10 CGC: 03474530/0001-32

AFASTAMENTO E SALÁRIO			PAGAMENTOS				OBSERVAÇÕES	Visto Fiscal INPS
			MÊS E ANO	VALOR DO SALÁRIO	DESCONTO INPS	VALOR LÍQUIDO		
1	N.º de Semanas	<u>12</u>	<u>05/82</u>	<u>155.774,37</u>	<u>1.261,95</u>	<u>14.512,42</u>		
	Período	<u>12/05 a 04/8/82</u>	<u>06/82</u>	<u>24.907,00</u>	<u>1.992,56</u>	<u>22.914,44</u>		
	Atestado (INPS-Em- presa-Convênio)		<u>07/82</u>	<u>36.222,00</u>	<u>2.897,76</u>	<u>33.324,24</u>		
	Salário mensal ou média últ. 6 meses	<u>24.907,00</u>	<u>08/82</u>	<u>4.829,60</u>	<u>386,37</u>	<u>4.443,23</u>		
	Alteração Salarial	<u>36.222,00</u>						
2	N.º de Semanas							
	Período							
	Atestado (INPS-Em- presa-Convênio)							
	Salário mensal ou média últ. 6 meses							
	Alteração Salarial							
3	N.º de Semanas							
	Período							
	Atestado (INPS-Em- presa-Convênio)							
	Salário mensal ou média últ. 6 meses							
	Alteração Salarial							



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DE MATO GROSSO
A T E S T A D O M É D I C O

Decreto nº 605 de setembro de 1980

ATESTAMOS QUE Vicente de Lucena Souza Neto
se encontra enfermo(a), necessitando de licença por: Período de 05.05.82 a 04.08.82

Tratamento de saúde () Tratamento de saúde em prorrogação () A gestante (X) por motivo de doença em pessoa de família
() Aposentadoria ()

DIAGNOSTICO PRINCIPAL 8.ª fase de gestação CID V60

OUTROS DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS (a esclarecer)

EXAMES COMPLEMENTARES ANEXADOS QUE COMPROVAM O DIAGNOSTICOS:

01 02
03 04
05 06

Cuiabá-MT 05 de maio de 19 82

[Assinatura]
Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

DR. JOSÉ SANZETENÉA VARGAS

CRM 481/S CPF 173120947/9

L A U D O M É D I C O

..... dias do mês de do ano de mil novecentos e

....., presente os senhores médicos

deste Instituto foi pelos mesmos procedido o exame médico na pessoa de

..... servidor (a)

..... para efeito de licença, necessitando de

(.....) dias no a os

mencionados verificaram que o paciente é portador de CID nº:

..... E para constar foi lavrado o presente laudo que, depois de lido e achado conforme vai devidamente assinado.

Cuiabá-MT, de de 19.....

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

A T E S T A D O M É D I C O

ATESTAMOS QUE

servidor(a) seguro(a) inscrito nesta

Autorquia s. b nº matrícula médica nº necessita de um período de

dias de licença a partir de a

Cuiabá-MT, de de 19.....

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

OBS: Entregue ao segurado para comprovar junto a sua repartição. Até 3 (três) faltas deverão ser abonadas pelo respectivo Chefe. Superior a 3 (três) faltas juntar o atestado ao requerimento dirigido a sua repartição.

☒ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA ☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Empresa: 460.071.1 - Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT

Endereço: Palácio Paqueta, BPA

Atividade: Desenvolvimento CGC/MF n.º 03474053/0001-32 Matrícula no INPS

Nome do Empregado: MARIA DE LOURDES S. PEREIRA Nº da CTPS 265.921 Série 6143

Registro n.º 1.391 Cdrgo. Aux. Administrativo Admissão em 01 / 10 / 19 81

Desligamento: Em 15 / 12 / 19 83 Aviso Prévio: Em 15 / 12 / 19 83 Declaração de Rescisão: Em 01 / 10 / 19 83 Maior remuneração Cr\$ 93.649,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização	anos Cr\$	Comissões	Cr\$
Aviso Prévio	Cr\$	Horas Extras	Cr\$
13.º Salário	Cr\$	Gratificação	Cr\$
Salário-Família	Cr\$ 5.826,00	Ad. Pensão	Cr\$
Férias Vencidas	Cr\$ 93.649,00	Ad. Invalidez	Cr\$
Férias Proporcionais 03/12	Cr\$ 23.412,00	Ad. Noturno	Cr\$
Prejuízo 14/65	Cr\$	FóTS - Quilômetro	Cr\$
Prejuízo 20/66	Cr\$	FóTS - mais anterior	Cr\$
Saldo de Salários 15 dias dez./83	Cr\$ 46.824,00	FóTS - 13.º Salário	Cr\$
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º	Cr\$	FóTS - 10% Cr\$	Cr\$
.....	Cr\$	FóTS - 10% Cr\$	Cr\$

DESCONTOS

Previdência	Cr\$ 14.740,00	TOTAL BRUTO	Cr\$ 159.571,00
Previdência 13.º Salário	Cr\$		Cr\$
Adiantamentos	Cr\$		Cr\$
.....	Cr\$		Cr\$
.....	Cr\$	TOTAL LÍQUIDO	Cr\$ 159.571,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL
SECRETARIA REGIONAL DO TRABALHO
FÓRUM DO TRABALHO
Fórum do Trabalho, 14-11-83
vinte e sete, 2008

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 159.571,00 (cento e cinquenta e nove mil, quinhentas e setenta e uma reais).

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado n.º contra o Banco

.....
D.M.
Assinatura do Trabalhador

- DOCUMENTOS APRESENTADOS
- ☐ FóTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for a casa, computados juros e correção monetária;
 - ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AMV)
 - ☒ Pedido de Dispensa (3 Vias)
 - ☐ Rescisão (em 4 Vias)
 - ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregado - LRE
 - ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
 - ☐ Procuração
 - ☐
 - ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO
CODEMAT -
Registro
Jonir de Souza
DIR. ADM. E FINANCEIRO
Juarez da S. B. Souza
CH. SETOR DE PESSOAL

Cuiabá, 15 de dezembro de 19 83

C O D E M A T

NOME: Maria de Lourdes Souza Porto

RENDIMENTOS BRUTOS		IMPOSTO RETIDO NA FONTE
5.1 - Salário	351604,43	
5.2 - 13º Salário	36222,00	
5.3 - Horas Extras		
5.4 - Gratificação		
5.5 - Prêmio		
5.6 - Representação		
5.7 - Kilometragem		
5.8 - Insalubridade		
TOTAL ..	387826,43	CS

DEDUÇÕES CEDULARE		CS
6.1 - IPEMAT		R\$ 128,80
6.2 - IMPOSTO SINDICAL		830,23
TOTAL		CS 28959,03

ABATIMENTO DA RENDA BRUTA		CS
7.1 - Pensão Alimentícia		
7.2 - Seguro		3.528,00
7.3 - Associação Atlética CODEMAT		5.400,00
7.4 - A S P E M A T		
TOTAL		CS 8.928,00

RENDIMENTOS NÃO TRIBUTÁVEIS		CS
8.1 - Diárias		
8.2 - Ajuda de Custo		
8.3 - Salário Família		6394,00
TOTAL		CS

FIRMA TAB. RIBEIRO
ANTIGO MONTAGNA

Av. Graça Aranha, 342 - Esp. do Castelo - Rio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abadia Maciel
TABELIAO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escritão do Oficial, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimento, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 19-B

FOLHA n. 127/V

TÉRMO n. 5.550

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE CASAMENTOS desta Capital consta o termo de casamento do cidadão José Batista Leite Pereira.

e dona Maria de Lurdes Souza Porto.

ele nascido Alto Coité - MT. a 08 de setembro de 1.960

filho de João Leite Pereira.

e dona Benica Sirqueira Leite.

ela nascida Alto Coité - MT. a 05 de junho de 1.957.

filha de Elesbão Souza Porto.

e de dona Ernestina Souza Porto.

a qual passará a assinar-se: MARIA DE LURDES SOUZA PEREIRA. / / /

Casamento realizado a 20 de Fevereiro de 1.982 apresentaram os

documentos exigidos pelo artigo 180 nº I, II e IV.

do Código Civil, Regime de Comunhão Universal de Bens. / / /

Obs:

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 20 de Fevereiro de 1.982

Oficial Privativo Eletivo do Registro Civil

Os pais que não registrarem os filhos ou não os mandarem à esc. são sujeitos a processo e prisão. Todo brasileiro é obrigado a alistar-se para o Serviço Militar, a partir dos 17 anos e 6 meses.

RECONHECER
NO
TABELIONATO
VEIGA
Rua Libero Dederé, 293 - Loja G - S. Paulo

AO ILMº SR.

AO ILMº SR. Diretor Administrativo e Financeiro
da CONFEMAT.
NESTA:

Moris de Lourdes Souza Pereira,
brasileira, casada, servidora desta Cia. ~~atua~~
lotada no Setor de Apoio Administrativo do
Dir. de Operações, ~~tem~~ ^{vem} ~~com~~ ^{respeitosamente}
~~solicitar~~ ^{solicitar} ~~de~~ ^{de} ~~V.S.A.~~ ^{V.S.A.} ~~seguir~~ ^a ~~uma~~ ^{uma} ~~descrição~~
do quadro de servidores desta Cia., a partir
de 15/12/83, pedindo ainda a dispensa do
cumprimento do Anso - prévio.

Nestes Termos

S. Departamento

Curitiba, 13 de dezembro de 1983.

 Moris d.

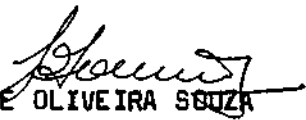
MARILZA

 Preparar. a Recipiente
03/12/83.

A U T O R I Z A Ç Ã O

Pela presente, autorizamos a Nossa servidora MARILZA SERRA DE OLIVEIRA, a representar a Companhia de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso - CODEMAT, perante ao Ministério do Trabalho Delegacia Regional de Mato Grosso, referente à rescisão de Contrato de Trabalho da servidora MARIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA, podendo para tanto praticar os atos que forem necessários ao cabal desempenho desta Companhia.

Cuiabá, 15 de dezembro de 1.983


JONIR DE OLIVEIRA SOUZA
Diretor Administrativo
Financeiro


JSS/mso



BANCO DO BRASIL S.A.
FGTS

01.08.83

64955

Extrato de Conta do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço

NOME DO EMPREGADO MARIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA				NUMERO DA CONTA 22.805-2		FOLHA 1
SITUAÇÃO DA CONTA OPTANTE		Nº DE INSCRIÇÃO NO PIS / PASEP 063921-614		SAQUES NA VIGÊNCIA DO CONTRATO 0,00		LOCALIZAÇÃO
DATA ADMISSÃO 01.10.81		DATA OPÇÃO 01.10.81		DATA RETRATAÇÃO		TAXA 3,0
NOME DA EMPRESA CIA DESENVOLVIMENTO MATO GROSSO-CODEMAT				NUMERO DA EMPRESA 460.071-1		COD. ATIV. 00000
ENDEREÇO DA EMPRESA PALACIO PAIAGUAS-CPA				CGC/CPF 03474053/0001-32		
CEP 78.000		CIDADE MT				UF MT
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA CUIABA			PRACA		CGC 00000000/0046-00	

MOVIMENTAÇÃO DA CONTA NO SEMESTRE

DATA	HISTÓRICO	VALOR CTS
30.12.82	SALDO ANTERIOR	34.903,27 C
03.01.83	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,222723	5.837,40 C
30.03.83	DEPOSITO DEZ/82,JAN/83,FEV/83	13.988,00 C
04.04.83	JCM CREDITADOS-ÍNDICE- 0,242058	9.861,60 C
30.06.83	DEPOSITO MAR/83,ABR/83,MAI/83	12.288,00 C
SALDO DA CONTA ▷ DEPOSITOS - CTS 56.934,00 C JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA CTS 19.944,27 C TOTAL - CTS 76.878,27 C		



TÍTULO ELEITORAL

2ª via

MATO GROSSO

CIRCUNSCRIÇÃO

N.º 17 057

INSCRIÇÃO

Poxoréu

MUNICÍPIO OU DISTRITO

quinta

ZONA

NOME MARIA DE LURDES SOUZA PORTO

05.06.1 957

DATA DO NASCIMENTO

Alto Coité - M/Poxoréu-Mt.

NATURALIDADE

solteira

ESTADO CIVIL

ELESTÃO SOUZA PORTO- ERNESTINA SOUZA PORTO

FILIAÇÃO

estudante

PROFISSÃO

Poxoréu

RESIDÊNCIA

VOTA NA 20ª

vigésima

SECÇÃO

x Maria de Lurdes Souza Porto

ASSINATURA DO ELEITOR

EM 29-05-78

T.S.E. - TÍTULO MOD. 4

Tit.exp.em 15.2.77.

JUR. ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Mato Grosso
COMARCA DE Poxoréo
MUNICÍPIO DE Poxoréo
DISTRITO DE Alto Coité

Luiz de Souza Lessa

RECONHECER NO TAB. LICATO VELICA

Oficial privativo do Registro Civil

CARTÓRIO 2.º OFÍCIO CIVIL
"OFICIAL"

Nascimento N.º 1141

LUÍZ DE SOUZA LESSA
ALTO COITÉ - COMARCA DE POXOREÓ - M.

CERTIFICO que às fls. 221, do livro n.º A-3, de Registro de Nascimentos, foi lido 09-02-63 haja o assento de Maria de Lourdes Souza Porto.

nascida aos cinco (5) dias de junho de mil novecentos e cinquenta e sete (1957) às 02 horas e — minutos, em Distrito de Alto Coité Município de Poxoréo Estado de Mato Grosso do sexo feminino de cor morena filha legítima de Elesbão Souza Porto natural de Estado da Bahia e de Dona Ermestina Souza Porto natural de Estado de Goiás.

Sendo avós paternos Bazaro Souza Porto e Dona Cristina Ferreira da Conceição e avós maternos Joaquim Souza Soares e Dona Maria Corneiro da Costa

Foi declarante Elesbão Souza Porto

e serviram de testemunhas Valdivino Ramos de Tórescelos João Ferreira de Souza.

Observações:

O referido é verdade e dou fé.

Alto Coité

14 de fevereiro de 1977

24 FEV 1977

Júlia dos Anjos Silva
Oficial (substituta)

CARTÓRIO DO 2.º OFÍCIO CIVIL

Júlia dos Anjos Silva

Substituta

POXOREÓ

CODEMAT
PALÁCIO PALAQUÁS - CPA

0 MAR 15 06/83 001396

PROTOCOLO GERAL

N.º PROTOCOLO: 1.396/83

N.º PROCESSO: 1.357/83

DATA 30 / 03 / 83

INTERESSADO: MARIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA

ASSUNTO: SOLICITA SUSPENSÃO DE SEU CONTRATO DE TRABALHO POR UM PERÍODO DE SEIS MESES.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

PROTOCOLO
Fls. N°.

CODEMAT
PROTOCOLO N° 1396/83
PROCESSO N° 1357/83
Data 30/3/83
SETOR DE SERV. AUXILIARES

ILMO SR.

DR. MAURO CID NUNES DA CUNHA
M.D. Diretor Presidente da CODEMAT

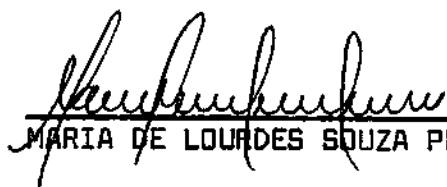
NESTA

MARIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA, brasileira, casada, contratada por esta Cia., em 01-10-81, venho muito respeitosamente, solicitar de V.Sa., se digne conceder a suspensão do meu contrato de trabalho com esta Empresa por um período de seis meses, para tratar de assuntos relacionados com saúde na família, sem ônus para esta Companhia.

Nestes Termos

P. Deferimento

Cuiabá, 30 de março de 1983


MÁRIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA



C O D E M A T

PROTOCOLO
Fls. Nº. 2

ANEXO AO PROCESSO N.º - 1357/83 DE 20/03/83
INTERESSADO (A): Maria de Lourdes Souza Pereira

ASSUNTO: Suspensão de contrato

DESPACHOS E INFORMAÇÕES

AO D.A.F. para ciência

À Dir. Adm. Geral
p/ informar sobre a vida funcional.
Em 05/3/83
Rouveny

Informação anexa

À Dir. Adm. Geral
Autoriza suspensão do contrato, conf.
informações anexa.
Em 11/04/83
Rouveny

AO Setor de Pessoal // conhecimentos
e anotações, encaminhando a suspensão do
contrato desde 28/2/83.
12/04/83
Rouveny

Maria de Lourdes Souza Pereira
22/04/83

Arquivado em ficha
verif. c. 14-04-83
Rouveny

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SENHOR DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO

VIDA FUNCIONAL

Ref: Maria de Lourdes Souza Porto - Estado Civil - CASADA

Função: Auxiliar Administrativo - Nível 06

Lotação: Diretoria de Operações - Setor de Apoio Administrativo

Contratada no dia 01.10.81 percebendo atualmente o salário de R\$ 51.203,00

Nível de Escolaridade - Colegial ou equivalente.

- Conforme Processo nº 1.062/82, a servidora entrou em Licença de Gala à partir do dia 24/02 a 26/02/82

- Encontra-se em licença médica por 05 dias à partir de 29/03 à 02.04.82.

- Encontra-se em licença médica por 90 dias à partir de 05.05 à 04.08.82.

- Encontra-se em licença médica por um dia 28.09.82

- Encontra-se em licença médica no dia 02.12.82

Sendo o que temos a informar subscrevemo - nos,

Cuiabá(MT), 07 de abril de 1 983.

1  CODEMAT
Vilante Arruda Pinto

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

Ao Diretor Administrativo Financeiro

Informo a V.Sª., que se trata de servidor contratado por esta Cia, desde 01.10.81 e está solicitando pela 1ª vez suspensão do contrato por 180 dias.

A C.L.T. prevê expressamente os casos em que é permitida, a suspensão do contrato de trabalho, semprejuízo para o empregado, no que diz respeito a manutenção do vínculo e concessão de vantagens quando do retorno ao trabalho.

Admite-se a suspensão do contrato nos seguintes casos:

- a) Serviço Militar
- b) Encargo Público Militar
- c) Mandato Sindical
- d) Suspensão Disciplinar
- e) Greve
- f) Auxílio Doença
- g) Aposentadoria por velhice (recuperação da capacidade)

Como consta, a pretensão do requerente não se enquadra em nenhum dos casos acima.

Embora a CLT não vede expressamente a suspensão desde que com ela concorda o empregador e dentro do princípio de que "O que não é expressamente proibido é permitido" nada haveria a opor sob o ponto de vista legal.

Entretanto, a concessão do pedido implica em despesas para Cia, uma vez que o empregador manteria o recolhimento de encargos Sociais como já vem ocorrendo alguns servidores da Empresa.

Com esta informação, encaminhamos em anexo a Vida Funcional da referida funcionária.

Cuiabá(MT), 07 de abril de 1983.



C O D E M A T

Vilasto Arruda Pinto

ATESTADO DE VIDA E RESIDÊNCIA

Eu, MARIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA,
abaixo assinado, brasileiro, casado, _____,
contratado pela COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DO MATO GROSSO
- CODEMAT, atesto para fins de percepção de salário família, que
residem comigo à (Rua, Travessa, Avenida) _____
_____, neste Estado, vivendo sob minha tu-
tela, de acordo com o Art. 4º do Decreto nº 53.153 de 10.12.63, os
seguintes filhos de 14 anos, a saber:

- a) _____
- b) CIBELE PORTO PEREIRA
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) _____
- h) _____

Firmo o presente, declaramos que as informações aqui
constantes são de minha inteira responsabilidade.

Cuiabá, Mt., 24 de maio de 1982

RECONHECER FIRMA \
 Tabelionato Generoso Ponce Po.
 Av. Rio Branco, 114 - 2º Andar - Rio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ — CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELLAO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Cível, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Cível de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá.

Cartório do 3.º Oficial
de Notas
TABELIAO
Pedro D'Almeida Moutel
substituto
Marta Isabel Carlos Moutel
Conveniente para o casamento
Alina Maria M. Moutel Carlos
Avenida do B. A. dos Senhores
das Casas Moutel, 174
TELEFONE 321
do Registro Civil de Nascimento
Culabá.

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrevente Juramentado

LIVRO n. 42-A

FOLHA n. 062

TÉRMO n. 55.163

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE NASCIMENTOS desta Capital está registrada uma criança do sexo Feminino nascida no dia 05 de Maio de 1.982

às 22:00 horas, n esta Capital-MT : : : : :

_____ com o nome de _____

CIBELE PORTO PEREIRA

filh a do cidadão José Batista Leite Pereira

e de D^a Maria de Lurdes Souza Pereira

Registrado 07 de Maio de 19 82

Obs. 0 Declarante: 0 Fai

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 07 de Maio de 19 82


 Oficial do Registro Civil
 Caxias de (Estado) Maranhão.
 Esp. Juvenvel de
 em 1910 - 1.º de 1910

TABELIAO

11-05/82

ANTIGO MONTAGNA

Av. Graça Aranha, 342 - Esp. do Castelo - Rio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 19-B

FOLHA n. 127/V

TÉRMO n. 5.550

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE CASAMENTOS desta Capital consta o termo de casamento do cidadão José Batista Leite Pereira.

e dona Maria de Lurdes Souza Porto.

ele nascido Alto Coité - MT. a 08 de setembro de 1.960

filho de João Leite Pereira.

e dona Benica Sirqueira Leite.

ela nascida Alto Coité - MT. a 05 de junho de 1.957.

filha de Elesbão Souza Porto.

e de dona Ernestina Souza Porto.

a qual passará a assinar-se: MARIA DE LURDES SOUZA PEREIRA. ///

Casamento realizado a 20 de Fevereiro de 1.982 apresentaram os

documentos exigidos pelo artigo 180 nº I, II e IV.

do Código Civil, Regime de Comunhão Universal de Bens. ///

Obs: _____

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 20 de Fevereiro de 1.982

Oficial Privativo Efetivo do Registro Civil

atlar-se para o Serviço Militar, a partir dos 17 anos e 6 meses.

Rua Ribeiro Beldaró, 293 - Loja C - S. Paulo

FIRMA TAB. RIBEIRO
ANTIGO MONTAGNA

Av. Graça Aranha, 342 - Esp. do Castelo - Rio



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE CUIABÁ - CAPITAL

Pedro D'Abbadia Maciel
TABELIÃO

TAB. 170
Pedro D'Abbadia Maciel
Substituto

3º Tabelião Vitalício de Notas, Escrivão do Civil, Oficial Privativo e Vitalício do Registro Civil de Nascimentos, Casamentos e de Óbitos da Sede da Comarca de Cuiabá

Maria Isabel Barros Maciel
Substituto

Nilza Maria Barros Maciel Corrêa
Autorizado

Abadia Barros Maciel Lemos dos Santos
Escrivente Juramentado

LIVRO n. 19-B

FOLHA n. 127/V

TÉRMO n. 5.550

CERTIDÃO DE CASAMENTO

Certifico que no livro de REGISTRO DE CASAMENTOS desta Capital consta o termo de casamento do cidadão José Batista Leite Pereira.

e dona Maria de Lurdes Souza Porto.

ele nascido Alto Coité - MT. a 08 de setembro de 1.960

filho de João Leite Pereira.

e dona Benica Sirqueira Leite.

ela nascida Alto Coité - MT. a 05 de junho de 1.957.

filha de Elesbão Souza Porto.

e de dona Ernestina Souza Porto.

a qual passará a assinar-se: MARIA DE LURDES SOUZA PEREIRA. / / /

Casamento realizado a 20 de Fevereiro de 1.982 apresentaram os

documentos exigidos pelo artigo 180 nº I, II e IV.

do Código Civil, Regime de Comunhão Universal de Bens. / / /

Obs:

O referido é verdade e dou fé

Cuiabá, 20 de Fevereiro de 1.982

Oficial Privativo Efetivo do Registro Civil

Os pais que não registram os filhos ou não os matriculam a escola estão sujeitos a processo e prisão. Todo brasileiro é obrigado a alistar-se para o Serviço Militar, a partir dos 17 anos e 6 meses.

VEIGA

RECONHECER
NO
TABELIONATO

Rua Libero Baduró, 203 - Loja 6 - S. Paulo

17 FEV 16 29 82 001083

PROTOCOLO GERAL

Nº PROTOCOLO: 1.083/82

Nº PROCESSO: 1.062/82

DATA 17 / 02 / 82

INTERESSADO:

MARIA DE LURDES SOUZA PORTO

ASSUNTO:

SOLICITANDO LICENÇA DE GABA A PARTIR DE 24/02/82.



C O D E M A T

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

6

PROTOCOLO
Fl. N.º 01

ILMO. SR. DR. MÁRIO GOMES MONTEIRO - DIRETOR DE OPERAÇÕES DA CODEMAT
COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO

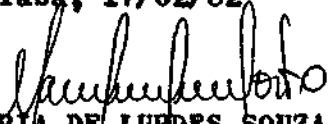
CODEMAT
PROTOCOLO N.º 1083/82
PROCESSO N.º 102/82
Data 17/02/82
SETOR DE SERV. ADMINISTRATIVOS

Eu, abaixo assinado, MARIA DE LURDES SOUZA PORTO,
solteira, funcionária desta Cia. lotado no Setor de Apoio Ad-
ministrativo (S.A.A) vem mui respeitosamente, solicitar a V.Sa.
Licença de Gala á partir do dia 24/02/82 a 26/02/82.

Neste Termo

P. Deferimento.

Cuiabá, 17/02/82


MARIA DE LURDES SOUZA PORTO

Anotado em
ficha verde.
C. 18.03.82
M. Souza

MATRÍCULA Nº:

1 - DADOS PESSOAIS

NOME: MARIA DE LURDES SOUZA ~~PORTO~~ PEREIRA

DATA NASC: 05.06.57

FILIAÇÃO: { PAI: ELESBÃO DE SOUZA PORTO
MÃE: ENESTINA DE SOUZA PORTO

NATURALIDADE: POXOREU = MATO GROSSO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

PROFISSÃO:

ENDEREÇO: RUA ALIRIO H. DE MATOS Nº 11 BAIRRO ARAÚ

ESTADO CIVIL: { SOLTEIRO: ☒
CASADO: ☐NÍVEL DE
ESCOLARIDADE

PRIMÁRIO	☐
GINASIAL	☐
COLEGIAL OU EQUIV.	☒
SUPERIOR	☐

2 - DOCUMENTOS D

CART. IDENTIDADECART. PROF. M. TRAB.CART DA ENT. DE CLASSE

RG. Nº 021.981

Nº 63.921

Nº

DATA 05.08.77

Série 614a

DATA EXP.

SÉRIE

DATA EXP. 07.01.79

ORG. EXP. Sec. Seq. Publ.

4 - ANOT

(ALTERAÇÕES) VENCIMENTOS E CARGOS

Cr\$

PERÍODO ADQUIRIDO

FÉR

Em 01.10.81	AUX. ADM. NÍVEL 6	Cr\$ 17.730,00
Em 01.01.82	" " " "	" 24.907,00
Em 01.07.82	" " " "	Cr\$ 36.222,00
Em 01.01.83	" " " "	Cr\$ 51.203,00
Em 01.05.83	Reajuste	Cr\$ 60.419,00
		93.649,00

Em 01.10.81 a 01.10.82
01.10.82 a 01.10.83.

FICHA DE SALÁRIO - MATERNIDADE

Nome da Empregada: MARIA DE LOURDES SOUZA PEREIRA

CTPS Nº: 63921

Série: 6148

Registro de Empregados (Livro ou Ficha):

Data da Admissão: 01.10.81

Data da Saída:

Empresa: CODEMAT

Matrícula INPS: 303010

CGC: 03474530/0001-32

AFASTAMENTO E SALÁRIO

1	Nº de Semanas	12
	Período	30/08a21/11/83
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	93.649,00
	Alteração Salarial	

PAGAMENTOS			
Mês e Ano	Valor do Salário	Desconto INPS	Valor Líquido
08/83	96.243,28	530,68	5 712,58
09/83	93.649,00	7.960,17	85.688,83
10/83	93.649,00	7.960,17	85.688,83
11/83	65.544,44	5.571,28	59.973,16

OBSERVAÇÕES

Visto Fiscal
INPS

2	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	

3	Nº de Semanas	
	Período	
	Atestado (INPS - Empresa - Convênio)	
	Salário Mensal ou Média Últ. 6 Meses	
	Alteração Salarial	



REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO DO ESTADO DE MATO GROSSO

REQUERENTE: Maria de Lourdes Souza Pereira
RG: 02198 DATA EXP: 03/10/1989 CPF: 20912490120
MATRICULA: 62378 Nº PIS OU PASEP: 19014627931
SEXO: () MASC. (X) FEM. DATA DE NASCIMENTO: 02/06/1957
FILIAÇÃO: Eleonora de Souza Porto e Aristina Souza Porto
ENDEREÇO: Rua Dr. Ruy de Aguiar, 666 CEP: 78010780
BAIRRO: D. Furmabara CIDADE: Pecanha MT
TELEFONES: _____
CELULAR: 66992224 RESIDENCIAL: () _____ COMERCIAL: () _____

INFORMAÇÕES FUNCIONAIS

PERÍODO INICIAL	PERÍODO FINAL	ÓRGÃO / MUNICÍPIO
1. <u>03/10/1981</u>	A <u>15/12/1983</u>	<u>Codemat</u>
2. <u>___/___/___</u>	A <u>___/___/___</u>	_____
3. <u>___/___/___</u>	A <u>___/___/___</u>	_____

PARA FINS DE AVERBAÇÃO JUNTO AO:

- ☒ REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (INSS);
☐ REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO ESTADO DE _____
☐ REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE _____
☐ REGIME PRÓPRIO DE SERVIDORES PÚBLICOS FEDERAIS DE _____
☐ OUTROS: _____

OBSERVAÇÕES:

Requer em caráter de urgência tendo em vista a
notificação do INSS para apresentação da
(certidões) certidão em 30 dias - Anexo

DOCUMENTAÇÕES FUNDAMENTAIS PARA ANÁLISE DO PROCESSO:

1. CÓPIA DO RG, CPF, PIS/PASEP E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (OBRIGATORIOS);
2. JUNTAR CÓPIA DE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATORIA, COMO FICHA FUNCIONAL, DIÁRIO OFICIAL DA NOMEAÇÃO/ADMISSÃO E DA EXONERAÇÃO/DEMISSÃO; CARTEIRA DE TRABALHO, RECIBOS DE PAGAMENTOS, CONTRATOS E OUTROS (OBRIGATORIOS);
3. NA IMPOSSIBILIDADE DO REQUERENTE RETIRAR A CERTIDÃO NA MTPREV, PODERÁ SER ENTREGUE A TERCEIRO, DESDE QUE AUTORIZADO PELO REQUERENTE, MEDIANTE PROCURAÇÃO (OBRIGATORIOS);
4. PARA CASOS DE REVISÃO DE CERTIDÃO DEVERÁ CONSTAR A CERTIDÃO ORIGINAL (OBRIGATORIOS);
5. PARA CASOS DO EXTRAVIO DA CTC DEVERÁ CONSTAR DECLARAÇÃO EMITIDA PELO REGIME PREVIDENCIÁRIO A QUE SE DESTINAVA A CERTIDÃO CONTENDO INFORMAÇÕES SOBRE A CERTIDÃO SE FOI UTILIZADA PARA QUALQUER BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO, JUNTO COM UM BOLETIM DE OCORRÊNCIA (B.O.) (OBRIGATORIOS).

CUJABÁ, 18 de Janeiro de 2018.

ASSINATURA DO REQUERENTE



rescisão de contrato de trabalho

CGC - CARIMBO PADRONIZADO (EMPRESA)

03 474 053/0001-32

CIA. DE DESENVOLVIMENTO DO ESTADO DE MATO GROSSO CODEMAT

C. P. A.
CEP 78.000

CUABA

☒ OPTANTE

☐ NÃO OPTANTE

☒ POR PEDIDO DE DISPENSA

☐ POR ACORDO

☐ POR DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

☐ POR DISPENSA COM JUSTA CAUSA

Empresa 460.071.1- Cia. de Desenvolvimento do Estado de Mato Grosso- CODEMAT

Endereço Palacio Paiaguás- CPA -

Atividade Desenvolvimento

CGC/MF n.º 03474053/0001-32

Matrícula no INPS

Nome do Empregado MARIA DE LOURDES S. PEREIRA

N.º do CTPS
63.921

Série
6149

Registro n.º 1.391 Cargo Aux. Administrativo

Admissão em 01 / 10 / 19 81

Desligamento

Em 15 / 12 / 19 83

Aviso Prévio

Em - / - / 19 -

Declaração de opção

Em 01 / 10 / 19 83

Maior remuneração Cr\$ 93.649,00

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS PAGAS

Indenização anos Cr\$ -
Aviso Prévio Cr\$ -
13.º Salário Cr\$ -
Salário-Família Cr\$ 5.026,00
Férias Vencidas Cr\$ 93.649,00
Férias Proporcionais 03/12 Cr\$ 23.412,00
Prejuízo 14/65 Cr\$ -
Prejuízo 20/66 Cr\$ -
Saldo de Salários 15 dias dez./83 Cr\$ 46.824,00
Lei N.º 6708/79 - Art. 9º Cr\$ -
..... Cr\$ -

Comissões Cr\$ -
Horas Extras Cr\$ -
Gratificação Cr\$ -
Ad. Periculosidade Cr\$ -
Ad. Insalubridade Cr\$ -
Ad. Noturno Cr\$ -
FGTS - Quitação Cr\$ -
FGTS - mês anterior Cr\$ -
FGTS - 13.º Salário Cr\$ -
FGTS - 10% s/ Cr\$ Cr\$ -
FGTS - 10% s/ Cr\$ Cr\$ -
TOTAL BRUTO Cr\$ 168.911,00

DESCONTOS

Previdência Cr\$ 14.340,00
Previdência 13.º Salário Cr\$ -
Adiantamentos Cr\$ -
..... Cr\$ -
..... Cr\$ -

TOTAL LÍQUIDO Cr\$ 14.340,00
..... Cr\$ 154.571,00

Recebi da firma acima a quantia líquida de Cr\$ 154.571,00 Cento e Cinquenta e Qua-

tro Mil, Quinhentos e Setenta e Um Cruzeiros

em moeda corrente do país, ou pelo cheque visado contra o Banco

..... como pagamento de meus direitos na rescisão contratual.

D. R. T. M. L. S. S.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- ☐ FGTS - guias 6 últimos recolhimentos, inclusive sobre o mês da rescisão, 10%, quando for o caso, computados juros e correção monetária;
- ☐ Autorização para Movimentação da Conta Vinculada (AMV)
- ☒ Pedido de Dispensa (3 Vias)
- ☐ Rescisão (em 4 Vias)
- ☐ Livro ou Ficha Registro de Empregados - LRE
- ☐ Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
- ☐ Procuração
- ☐
- ☐

PARA USO DA REPARTIÇÃO

C O D E M A T

Registro

Jonir de O. Souza
DIR. ADM. FINANCEIRO

Juarez da S. E. Souza
CH. SETOR DE PESSOAL

Empregado

Cuiabá, 15 de dezembro de 19 83

Assinatura Empregadora: Preposto

Assinatura do Responsável, em caso de Empregado Menor

Utilizar

CÓD. 1500